



Département de Santé communautaire

LA VARIOLE

Fiche d'information pour le public

Qu'est-ce que je dois savoir sur la variole ?

La variole est causée par le virus de la variole qui est apparu parmi les populations humaines il y a des milliers d'années. La variole atteint seulement les êtres humains, et, dans le monde, le dernier cas de variole contracté naturellement a eu lieu en 1977.

Est-ce que le virus de la variole existe encore autour de nous ?

À l'exception des réserves de laboratoire, le virus de la variole a été éradiqué. Cependant, on s'inquiète que le virus de la variole soit utilisé comme un agent dans le bioterrorisme. Pour cette raison, les autorités gouvernementales et celles de la santé publique sont en train de prendre des mesures pour faire face à toute éruption de la variole, et ils ont conçu, à l'échelle nationale, des plans détaillés de réponse contre la variole.

Si la variole est dégagée dans l'atmosphère, combien de temps est-ce qu'elle survivra ?

Le virus de la variole est fragile. Dans les expériences de laboratoire, 90% du virus de la variole en aérosol meurent en 24 heures ; en présence des rayons ultraviolets (UV), ce pourcentage pourrait être plus grand. Si la variole venait à être dégagée sous forme d'aérosol, 90% de la matière virale deviendrait inactive ou se dissiperait après environ 24 heures.

Quels sont les signes et les symptômes de la variole ?

Les symptômes de la variole commencent avec une forte fièvre (101-104°F, soit 38-40°C), des maux de tête et des douleurs au corps, et quelquefois des vomissements. Ces symptômes apparaissent généralement au bout de 7 à 17 jours après l'exposition au virus. Survient, en l'espace de deux à trois jours, une éruption cutanée, visible surtout au visage, aux bras et aux jambes, qui se répand d'habitude à toutes les parties du corps en 24 heures. En général, à l'apparition de l'éruption cutanée, la fièvre tombe et le malade peut commencer à se sentir mieux. L'éruption commence avec des bosses rouges et plates qui évoluent à la même vitesse. Les bosses qui gonflent deviennent des bulles remplies de pus, et se transforment en croûtes pendant la deuxième semaine. Des croûtes cicatrisantes se forment et tombent au bout d'à peu près trois semaines, laissant des cicatrices en forme de trous.

Comment est-ce qu'on attrape la variole ?

Généralement, il est nécessaire d'avoir un contact direct ou un face-à-face assez prolongé pour propager la variole d'une personne à l'autre. Quelquefois, une personne qui a la variole est contagieuse dès l'apparition de la fièvre, mais elle devient plus contagieuse quand l'éruption apparaît. À ce moment-là, la personne est d'habitude très malade et incapable de se déplacer dans la communauté. La personne contaminée reste contagieuse jusqu'à ce que la dernière escarre tombe.

Les habits et les draps de lit peuvent propager le virus. Des précautions particulières doivent être prises pour assurer que toute la literie, tous les habits et toutes les surfaces contaminées par les malades soient lavés avec des désinfectants tels que l'eau de Javel et l'ammonium quaternaire.

On ne connaît pas de contamination de variole par les insectes ou les animaux. Il est rare que la variole se propage par le virus transporté par l'air dans des espaces fermés tels que les bâtiments, les bus et les trains.

Que doivent faire les gens s'ils pensent qu'ils ont été exposés à la variole ou que la variole a été dégagée dans leur zone d'habitation ?

Signalez les cas suspects de variole ou de dégagement intentionnel de ce virus à votre département local de santé. Celui-ci est responsable de notifier le département d'Etat à la santé et les services chargés de faire respecter la loi. A son tour, le département d'Etat à la santé informera les Centres de Contrôle et de Prévention des Maladies (CDC), le service de la Police du Michigan chargé de la Gestion des Urgences, et le Bureau Fédéral des Enquêtes ou FBI (*Federal Bureau of Investigation*) du Michigan.

Quelle est la différence entre la variole et la varicelle ?

On confond parfois la variole avec la varicelle, mais plusieurs caractéristiques de ces maladies sont considérablement différentes :

- Les premiers symptômes de la variole sont beaucoup plus sévères que ceux de la varicelle, par exemple une forte fièvre, des douleurs musculaires aiguës.
- Les démangeaisons de la variole sont plus courantes sur les parties exposées du corps : le visage, les avant-bras, les poignets, les paumes, les parties inférieures des jambes, les pieds et la plante du pied. La varicelle se rencontre le plus souvent sur les parties couvertes du corps.
- Les lésions dues aux démangeaisons de la varicelle tendent à se trouver au même stade de développement, et il y a une seule éruption des lésions de la variole. Avec la varicelle, il est fréquent d'avoir plus d'une éruption des lésions, et celles-ci peuvent se trouver à des phases différentes de maturation. Les lésions de la variole ont tendance à être plus profondes sur la peau que les lésions de la varicelle, plus dures au toucher, et leurs vésicules sont plus difficiles à rompre.

Que devez-vous faire quand vous avez été exposé(e) à la variole ?

Votre médecin ou votre département de santé publique vous demandera de réduire au minimum les contacts avec d'autres personnes. Si vous avez contracté la maladie, les symptômes apparaîtront au bout de 7 à 17 jours après l'exposition. Vous devez rester chez vous et observer quotidiennement si votre température monte à plus de 101°F (soit 38°C). Contactez

immédiatement votre département local de santé pour recevoir les instructions sur la manière de vous isoler (soit à la maison ou dans un établissement de santé désigné à cet effet) afin de réduire au minimum le risque d'exposer d'autres personnes à la maladie. Les autorités de santé publique détermineront avec vous s'il est nécessaire d'être vacciné(e).

Comment pouvons-nous arrêter la propagation de la variole après que quelqu'un l'a contractée ?

Les malades seront placés sous isolement médical afin qu'ils ne continuent pas à propager le virus. En outre, les personnes qui entrent en contact rapproché avec les malades de la variole recevront l'ordre de se faire vacciner et d'être étroitement observées en ce qui concerne les symptômes éventuels de la variole. Si le vaccin est administré dans les quatre jours suivant l'exposition à la variole, il peut atténuer la sévérité de la maladie ou même la prévenir. La vaccination et l'isolement sont les stratégies susceptibles d'arrêter la propagation de la variole.

Est-ce qu'il existe un traitement contre la variole ?

Il n'existe pas de traitement contre la variole qui ait fait ses preuves, mais la recherche se poursuit pour évaluer de nouveaux agents antiviraux. Les malades de la variole peuvent bénéficier des thérapies de soutien, tels que les liquides intraveineux, les médicaments pour réduire la fièvre ou la douleur, les antibiotiques contre toute infection bactérienne qui pourrait survenir.

Est-ce que la variole est mortelle ?

La majorité des patients qui contractent la variole en guérissent, mais la mort peut survenir jusqu'à 30% des cas. Pour les personnes qui ont été exposées à la variole, le vaccin peut réduire la sévérité ou même prévenir la maladie s'il est administré dans les quatre jours après l'exposition. Le vaccin administré après l'exposition s'est révélé efficace pour assurer une protection significative contre la mort par la variole.

Est-ce que les antibiotiques pourront me protéger contre la variole ?

La variole est causée par un virus. Les antibiotiques comme la ciprofloxacine ne peuvent pas combattre la contamination par la variole. Se faire vacciner dans les quelques jours qui suivent l'exposition au virus peut réduire la sévérité de la maladie ou même la prévenir.

Quel est le vaccin contre la variole ? est-il recommandé ?

Le vaccin contre la variole est fait d'un virus vivant, appelé virus de la vaccine, apparenté au virus de la variole. Il n'est pas fait à partir du virus de la variole. En l'absence de cas connus de variole se produisant naturellement, le vaccin n'est pas recommandé parce que les risques liés au vaccin actuellement disponible dépassent les risques qu'on courrait en contractant la maladie.

Quels sont les risques encourus en se faisant vacciner contre la variole ?

Certaines personnes qui souffrent de maladies comme l'eczéma ou de troubles du système immunitaire présentent un risque plus grand de complications associées au vaccin contre la variole. Il est établi que des effets secondaires se produisent et vont de simples démangeaisons à une encéphalite rare mais mortelle, et à une vaccine disséminée. Le vaccin contre la variole ne doit pas être administré à des personnes qui ont des antécédents d'eczéma ou d'autres maladies

de la peau, ou en sont atteintes, à des femmes enceintes ou à des personnes ayant des maladies liées à une déficience immunitaire, ou encore à des personnes dont le système immunitaire a été détruit comme cela arrive avec la leucémie, la lymphome, la malignité généralisée d'une maladie ou la transplantation d'un organe. Le vaccin est également déconseillé à des personnes ayant des problèmes cardiaques.

Si je suis inquiet/inquiète au sujet d'une attaque par la variole, est-ce que je peux aller voir mon médecin et demander un vaccin ?

Aux Etats-Unis, la vaccination routinière contre la variole a pris fin en 1972, année où la maladie a été totalement enrayée. Le vaccin n'est pas recommandé pour un usage de routine. Le Centre de Contrôle et de Prévention des Maladies garde en réserve un stock de vaccin en cas d'urgence. L'Etat et les départements locaux de santé publique ont, selon leurs besoins, des stocks de réserve du vaccin pour protéger les habitants en cas de dégagement de la variole dans l'environnement.

Si des gens ont été vaccinés dans le passé quand la vaccination était encore pratiquée de façon routinière, est-ce qu'ils sont immunisés pour autant ?

Pas nécessairement étant donné que le degré d'immunité (s'il existe) parmi les personnes qui étaient vaccinées avant 1972 est incertain. Ces personnes sont supposées susceptibles parce qu'on ne sait pas combien de temps dure l'immunité. La plupart des estimations indiquent que l'immunité acquise grâce à la vaccination dure de trois à cinq ans. Ceci veut dire que presque toute la population des Etats-Unis a une immunité seulement partielle, dans le meilleur des cas. L'immunité peut être effectivement stimulée par une seule revaccination. Une contamination antérieure par la variole assure une immunité à vie.

Devriez-vous être vacciné(e) contre la variole si vous êtes immunocompromis(e) ?

Non, les personnes immunocompromises ne devraient pas être vaccinées, à moins que la variole se déclare et que le médecin du/de la malade ainsi que les autorités de santé publique aient discuté avec lui/elle des risques et des avantages de la vaccination. Celle-ci peut causer la mort aux personnes dont le système immunitaire est affaibli, à celles qui suivent un traitement chimiothérapique, à celles qui ont eu une transplantation d'organe et à celles qui ont le SIDA. Il n'est pas nécessaire de prendre ce risque jusqu'à ce qu'on soit certain que la maladie s'est effectivement déclarée. Comme « police d'assurance », les Etats-Unis garent un vaccin prêt à l'utilisation en cas de besoin.

Est-ce que certaines personnes continuent à être vaccinées contre la variole aujourd'hui ?

Oui, la vaccination est recommandée pour les employés de laboratoire et les autres agents qui manipulent directement la culture du virus ou les animaux contaminés. En revanche, elle n'est pas recommandée pour les gens qui ne manipulent pas directement la culture du virus ou qui ne travaillent pas sur les animaux contaminés.

Est-ce que le personnel médical d'intervention est vacciné contre la variole ?

Vacciner le personnel essentiel de santé publique et le personnel médical garantira que le Michigan est prêt à répondre rapidement au cas où la variole se déclarerait. Le premier groupe d'individus à prendre en considération pour une vaccination volontaire préliminaire contre la variole comprend les vaccinateurs eux-mêmes, les équipes d'intervention de santé publique qui seront mobilisées si la variole réapparaît, et les équipes médicales de réponse dans les hôpitaux désignés à cet effet. Le vaccin contre la variole a également été proposé à d'autres professionnels de santé, aux personnels de réponse d'urgence, aux policiers et aux sapeurs-pompiers du Michigan qui seront appelés à répondre si la variole se déclare.

Existe-t-il des risques pour le personnel soignant volontaire qui se fait vacciner contre la variole ?

Le vaccin contre la variole est très efficace pour prévenir la maladie. Cependant, il comporte quelques risques considérables. Sur chaque million de personnes vaccinées, une ou deux personnes peuvent mourir des réactions au vaccin dont certaines sont mortellement dangereuses. En l'absence, à proprement parler, de la maladie de la variole, il importe de passer soigneusement au crible les receveurs potentiels du vaccin afin de s'assurer que ceux qui présentent des risques élevés d'effets secondaires ne reçoivent pas le vaccin. Si la variole devient une menace, toutes les personnes qui ont été effectivement exposées ou qui pourraient l'avoir été doivent être vaccinées. Les personnes qui NE doivent PAS être vaccinées comme mesure préventive comprennent les personnes qui répondent aux conditions suivantes ET les personnes qui vivent avec elles :

- Les femmes enceintes ou les femmes qui allaitent.
- Les personnes qui ont de l'eczéma ou de la dermatite atopique, ou celles qui ont des antécédents avec l'une ou l'autre de ces maladies.
- Les personnes sous traitement du cancer.
- Les personnes qui sont séropositives au VIH.
- Les personnes qui ont reçu une greffe d'organe.

Les personnes qui ne doivent pas recevoir de vaccin contre la variole incluent :

- Les personnes qui utilisent un collyre stéroïde (gouttes stéroïdes pour les yeux).
- Les personnes qui ont été diagnostiquées comme ayant des problèmes cardiaques.
- Les personnes qui ont une maladie à court-terme modérée ou sévère.
- Les jeunes de moins de 18 ans.

Aussi, si trois ou plus des facteurs de risque suivants existent, une personne ne devrait pas être vaccinée contre la variole :

- Hypertension
- Taux élevé de cholestérol
- Diabète
- Parent au premier degré ayant eu des problèmes cardiaques avant l'âge de 50 ans
- Fumeurs de cigarettes

Si un vaccin contre la variole leur est proposé, les personnes doivent dire au vaccinateur si elles ont l'un ou l'autre des problèmes mentionnés ci-dessus, ou même si elles pensent qu'elles pourraient l'avoir.

Encore une fois, les personnes qui ont été directement exposées au virus de la variole doivent se faire vacciner, sans tenir compte de leur condition sanitaire.

Est-ce que chaque Américain(e) sera vacciné(e) contre la variole ?

Si la variole se déclarait, la vaccination de la population pourrait devenir nécessaire dans la région qui entoure l'endroit où des cas de variole ont été identifiés afin d'en enrayer la propagation. Si les autorités de la santé ne sont pas en mesure de contenir la maladie, la vaccination d'une plus grande tranche de la population pourrait être exigée. Les fonctionnaires de la santé aux Etats-Unis sont en train d'accroître les stocks du vaccin contre la variole prêts à être utilisés en cas de besoin.

Si l'on prend la décision que chaque personne doit être vaccinée, comment cela se passera-t-il et qui paiera ?

Il y aura une administration systématique du vaccin coordonnée par la santé publique, et l'opération sera payée par le gouvernement des Etats-Unis. Le Département de Santé Communautaire du Michigan et la Division de la Police du Michigan chargée de la Gestion des Urgences ont travaillé et continuent à travailler avec le *CDC* (Centre de Contrôle et de Prévention des Maladies), avec les départements locaux de santé, et avec les autres agences de l'Etat et des agences locales pour établir des plans de distribution des médicaments.

Combien de gens doivent avoir été contaminés pour qu'on considère que la variole s'est déclarée ?

Un cas suspect de variole est considéré comme une circonstance exceptionnelle de santé publique. La surveillance de la variole aux Etats-Unis comprend la détection de cas suspects, l'établissement d'un diagnostic définitif avec confirmation rapide de laboratoire au *CDC*, et empêcher que la variole se transmette davantage. Un cas suspect de variole doit être immédiatement signalé par téléphone aux autorités locales de santé ou à celle de l'Etat, qui doivent obtenir immédiatement les avis au sujet de l'isolement du/des patient(s), et de la collecte des échantillons de laboratoire.

Qu'est ce qu'on doit faire si la variole se déclare ?

Si la maladie se déclare, la première étape sera d'isoler convenablement les gens qui ont contracté la maladie. Les autorités de la santé seront attentives à l'utilisation des endroits adéquats pour l'isolement et aux précautions à prendre. Toutes les personnes ayant eu des contacts rapprochés avec les malades seront vaccinées aussitôt que possible. Le vaccin aide le corps à développer l'immunité contre la variole. Il a été utilisé avec succès pour éradiquer la variole parmi les populations humaines.

Est-ce qu'on peut empêcher la progression de la maladie ?

La vaccination et l'isolement sont les stratégies indiquées pour arrêter la propagation de la variole. Il sera notifié aux personnes qui ont eu des contacts rapprochés avec les malades de se faire vacciner et de se placer sous surveillance étroite pour les symptômes de la variole. Si le vaccin est administré dans les quatre jours suivant l'exposition au virus, il peut réduire la sévérité de la maladie ou même la prévenir. Les plans d'intervention exceptionnelle du gouvernement des

États-Unis contre la variole comprennent des mesures de vaccination et de réponse par des équipes des services de santé spécialisées sur la variole.

Qu'est ce que l'État du Michigan est en train de faire pour se préparer à une éruption de la variole ?

Le Département de la Santé Communautaire du Michigan travaille en étroite collaboration avec les médecins et les laboratoires pour les mettre au courant des signes et symptômes de la variole, et pour les rendre capables d'identifier cette maladie. L'augmentation de la surveillance par les départements locaux de santé est extrêmement importante dans nos efforts pour détecter le bioterrorisme, étudier les cas potentiels, et s'assurer que les patients seront convenablement soignés, tout en minimisant les risques pour les autres personnes. Les hôpitaux, les professionnels de soins de santé et les départements de santé à travers tout l'État sont prêts à suivre les protocoles et recommandations relatifs aux soins de santé tels qu'ils ont été établis par le Centre de Contrôle et de Prévention des Maladies, afin d'assurer la sécurité des patients.

Pour plus d'information sur la variole et sur la vaccination contre la variole :

- Contactez votre département local de santé publique. Allez à <http://www.malph.org/page.cfm/108/> pour votre juridiction. Une liste de départements locaux de santé publique est aussi disponible à : http://www.michigan.gov/documents/June2003LHDLList_69658_7.pdf
- Visitez le site Web du Département de Santé Communautaire du Michigan <http://www.michigan.gov/ophp>
- Visitez le site Web des Centres de Contrôle et de Prévention des Maladies (CDC), <http://www.bt.cdc.gov/agent/smallpox/index.asp>
- Appelez la Ligne Rouge du Service d'Intervention Publique des Centres de Contrôle et de Prévention des Maladies :
Anglais : 1-888-246-2675
Español : 1-888-246-2857
TTY : 1-866-874-2646